

แบบสรุปโครงการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง  
Continuous Quality Improvement (CQI)

ชื่อเรื่อง/โครงการพัฒนา  
เรื่อง การป้องกันการติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะจากการคาสายสวน  
ปัสสาวะ

ลำดับที่ .....2.....ปี 2562

หน่วยงาน.....งานการพยาบาลอายุรกรรมหญิง 11/2 .....

## รายนามสมาชิกผู้ร่วมดำเนินการ

		หัวหน้าโครงการ
1	คุณสายชล	สัวขุนทด
2	คุณศิริประภา	แพงทุย
3	คุณสายพิน	แสงหิรัญ
4	คุณพิสมัย	ยมสีด้า
5	คุณเจนจิรา	เพชรประยูร
6	คุณธิดารัตน์	เมืองแก้ว
7	คุณชุตินา	เจริญสุข
8	คุณวิชญาพร	ประดับกรณ์
9	คุณภาวิณี	บัวเรียน
10	คุณธนาพร	ภูทะวัง
11	คุณวิมล	สังข์สีแก้ว
12	คุณรัชณี	เหล่าเทิม
13	คุณพรพีไล	แสะสาร
14	คุณวิภาดา	กอแก้ว
15	คุณศวิตา	กว้างนอก
16	คุณอัญชลี	ป้องภัย
17	คุณแสนสุภรณ์	ศรีแสน
18	คุณลลิตา	ช่อรักษ์
19	คุณปาริชาติ	บุญประกอบ
20	คุณกนกวรรณ	ตุ้มเบ็ญ
21	คุณตรียะกุล	สว่างพิทักษ์
22	คุณพลอยณภัสร์	พานทอง
23	คุณปนัดดา	บุญเกิด

## 5 ลำดับปัญหาความเสี่ยงสำคัญที่พบระดับหน่วยงาน/ โรงพยาบาล

1. การเกิดภาวะติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะจากการคาสายสวนปัสสาวะ (CA-UTI)
2. การเกิดหลอดเลือดดำอักเสบ (Phlebitis)
3. การเกิดแผลกดทับ (Pressure sore)

### โครงการที่เลือกมาดำเนินการ การป้องกันการติดเชื้อในระบบปัสสาวะจากการคาสายสวนปัสสาวะ (CA-UTI)

#### หลักการและเหตุผล/ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ

หน่วยงานสามัญอายุรกรรมหญิง ให้บริการผู้ป่วยที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไปที่มีภาวะของโรคทางอายุรกรรม ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษา 1 ใน 3 ของผู้ป่วยทั้งหมดได้รับการสวนปัสสาวะทั้งที่สวนทั้งเป็นครั้งๆ และการคาสายสวนปัสสาวะ ซึ่งในการคาสายสวนปัสสาวะนั้นอาจได้รับการคาสายสวนปัสสาวะในระยะเวลาสั้น หรือบางรายอาจจำเป็นต้องคาสายสวนปัสสาวะไว้นานขึ้นขึ้นอยู่กับสภาพของผู้ป่วยและแผนการรักษา การคาสายสวนปัสสาวะไว้เป็นเวลานานจะมีโอกาสการติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะได้ และผลกระทบจากการติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะส่งผลให้ผู้ป่วยต้องอยู่โรงพยาบาลนานขึ้น เสียค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น

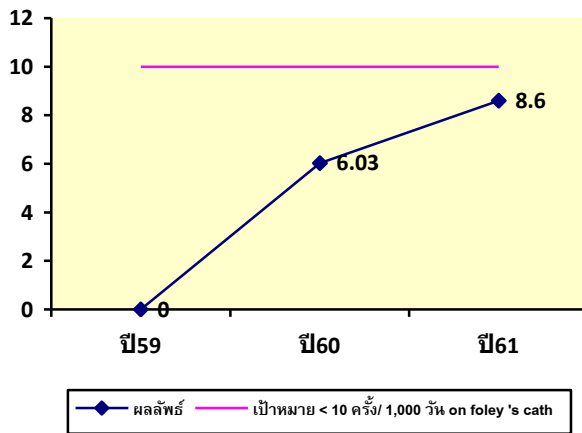
จากการวิเคราะห์ข้อมูลของหน่วยงานพบว่า อัตราการติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะจากการคาสายสวนปัสสาวะ ในปี 2560 พบการติดเชื้อ 6.03 ครั้ง/1,000 วัน on Foley's cath ปี 2561พบการติดเชื้อ 8.6 ครั้ง/1,000 วัน on Foley's cath ซึ่งมีแนวโน้มสูงขึ้นเรื่อยๆ จากการทบทวนปัญหาเรื่องการติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะ พบว่า 70% เชื้อที่พบ ได้แก่ K.pneumoniae (CRE), K.pneumoniae (ESBL) ซึ่งเป็นเชื้อดื้อยา จึงทำให้ในปี2562 หน่วยงานได้วางแผนในการติดตามประเมินมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยที่ใส่สายสวนปัสสาวะ และลดการติดเชื้อลง

ผลการสำรวจสภาพข้อมูลก่อนแก้ปัญหา

ที่	รายการ	เป้าหมาย	ปี 2559	ปี 2560	ปี2561
1	อัตราการติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะ จากการคาสายสวนปัสสาวะ	≤ 10 ครั้ง/1000วัน on Foley's cath	0	6.03	8.6

\*\*คณะกรรมการสุ่มสำรวจทุก 3 เดือน

นำเสนอข้อมูลผลการสำรวจสภาพข้อมูลก่อนแก้ปัญหาในรูปกราฟ

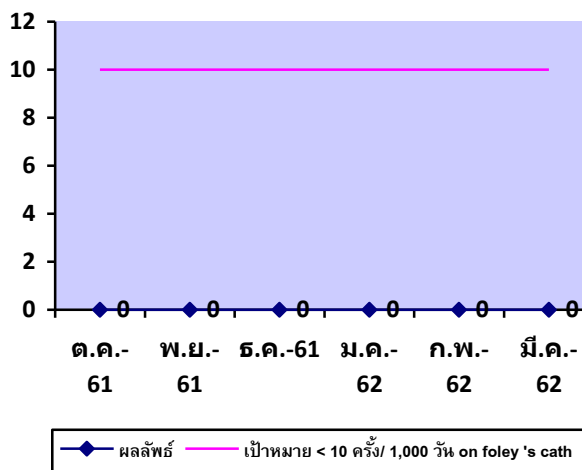


ผลการสำรวจสภาพข้อมูลก่อนแก้ปัญหา

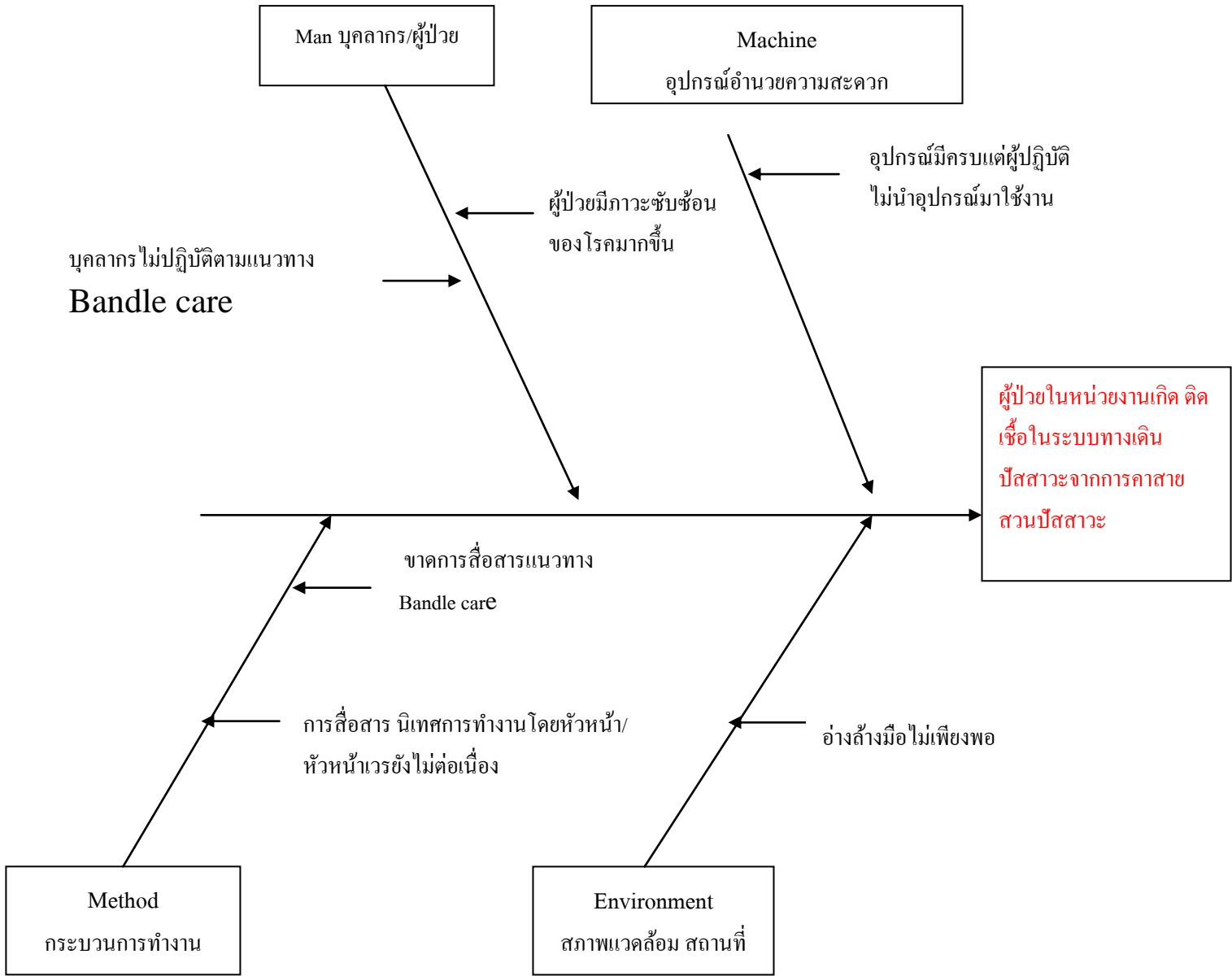
ที่	รายการ	เป้าหมาย	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.
1	อัตราการติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะ จากการคาสายสวนปัสสาวะ	≤ 10 ครั้ง/1000วัน on Foley's cath	61	61	61	62	62	62
			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

\*\*คณะกรรมการสุ่มสำรวจทุก 3 เดือน

นำเสนอข้อมูลผลการสำรวจสภาพข้อมูลก่อนแก้ปัญหาในรูปกราฟ



การวิเคราะห์หาสาเหตุของปัญหา



M - Man คนงาน หรือพนักงาน หรือบุคลากร

M - Machine เครื่องจักรหรืออุปกรณ์อำนวยความสะดวก

M - Material วัสดุดิบหรืออะไหล่ อุปกรณ์อื่นๆ ที่ใช้ในกระบวนการ

M - Method กระบวนการทำงาน

E - Environment อากาศ สถานที่ ความสว่าง และบรรยากาศการ - ทำงาน

**วัตถุประสงค์**

เพื่อป้องกันการติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะจากการคาสายสวนปัสสาวะ

**ตัวชี้วัดและเป้าหมายของโครงการ**

อัตราการติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะจากการคาสายสวนปัสสาวะ ≤ 10 ครั้ง/1000 วัน on Foley's cath

ระยะเวลาในการดำเนินโครงการ.....ตุลาคม 2561 – กันยายน 2562

ระยะเวลา (เดือน) ขั้นตอน	2561			2562								
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
วางแผน Plan	-	-	-	-								
ลงมือแก้ปัญหา Do				—	—	—	—	—	—			
ตรวจสอบผล Check				—	—	—	—	—	—			
แก้ไขปรับปรุง Action และจัดทำมาตรฐาน									—	—	—	—

1 เส้นแผนงาน ด้วยเส้น

2 การดำเนินงานจริง ด้วยเส้น



## การปรับปรุงพัฒนา

### ตารางสรุปวิธีการปรับปรุงแก้ไขและผลของการปรับปรุงแก้ไขในแต่ละวิธีการที่กำหนด

ปัญหา	สาเหตุ	วางแผนการปรับปรุงแก้ไข	ผู้รับผิดชอบ	วัน/เดือน/ปี		ประเมินผล การปรับปรุงแก้ไข
				เริ่ม	สิ้นสุด	
1. ด้านบุคลากร	1) บุคลากรมีอายุการทำงานไม่เกิน 5 ปี มีประสบการณ์การทำงานน้อย 2) บุคลากรไม่ปฏิบัติตามแนว Bundle care	- มีการนิเทศวิธีปฏิบัติก่อนการทำงานเพื่อทำความเข้าใจให้ตรงกัน - มีการนิเทศให้ปฏิบัติตามแนวทาง Bundle care	- หัวหน้างาน - หัวหน้าเวร	ต.ค.61	ก.ย.62	- จัดให้มีการประชุมหน่วยงานเพื่อสื่อสารให้บุคลากรเข้าใจในการปฏิบัติตาม Bundle care ให้ตรงกันทุกคน - จัดให้มีการตรวจสอบโดยหัวหน้าเวร/หัวหน้าหน่วยงานอย่างต่อเนื่อง
2. ด้านอุปกรณ์อำนวยความสะดวก	1) อุปกรณ์มีครบแต่ผู้ปฏิบัติไม่นำอุปกรณ์มาใช้งาน เช่น สำลีแอลกอฮอล์สบู่อุปกรณ์ต่างๆได้ง่าย	- เตรียมอุปกรณ์ให้พร้อมใช้งานและเข้าถึงอุปกรณ์ต่างๆได้ง่าย	- หัวหน้างาน - หัวหน้าเวร - ผู้ช่วยพยาบาล	ต.ค.61	ก.ย.62	- มีการเตรียมอุปกรณ์ให้พร้อมใช้โดยผู้ช่วยพยาบาลทุกเวร
3. ด้านกระบวนการการทำงาน	1) ขาดการสื่อสารแนวทาง Bundle care 2) การสื่อสาร นิเทศการทำงานโดยหัวหน้ายังไม่ต่อเนื่อง 3) ขาดการสื่อสารระหว่างทีมผู้ดูแลผู้ป่วย เช่น แพทย์ ทำให้ไม่ทราบว่าผู้ป่วยคาสวนปัสสาวะเมื่อวันที่เท่าไร	- มีการนิเทศให้ปฏิบัติตามแนวทาง Bundle care อย่างถูกต้อง - มีการนิเทศ กำกับ ดูแล อย่างต่อเนื่อง ให้เป็นไปตาม Bundle care - ใช้อุปกรณ์สื่อสารโดยจัดทำตราป้อมให้ทีมผู้ดูแลผู้ป่วยให้ทราบว่าผู้ป่วยรายนี้คาสวนปัสสาวะมาเมื่อวันที่เท่าไร	- หัวหน้างาน - หัวหน้าเวร	ต.ค.61	ก.ย.62	- มีการประชุมให้ความรู้กับบุคลากรในหน่วยงานเกี่ยวกับอัตราการติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะจากการคาสวนปัสสาวะประจำทุกเดือน - สื่อสารให้พยาบาลใช้ตราป้อมในคำสั่งการรักษาทุกวัน
4. ด้านสภาพแวดล้อม	1) อ่างล้างมือไม่เพียงพอ	- จัดให้มีแอลกอฮอล์แห้งตามจุดต่างๆให้เพียงพอและเข้าถึงง่าย	- หัวหน้างาน - หัวหน้าเวร - อรุณการ	ต.ค.61	ก.ย.62	- มีการประชุมทำความเข้าใจกับผู้ช่วยพยาบาลและอรุณการให้จัดหาอุปกรณ์ให้เพียงพอและพร้อมใช้เสมอ

ผลการสำรวจสภาพข้อมูลหลังแก้ปัญหา (สามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสมกับการดำเนินงาน CQI ของหน่วยงาน)

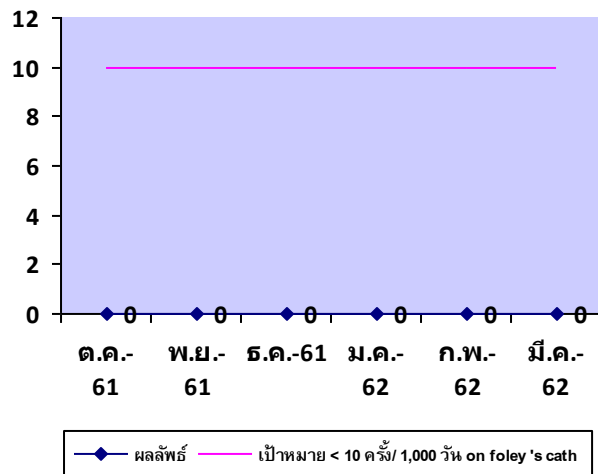
ที่	รายการ	เป้าหมาย	ปีงบประมาณ 2562					
			เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
1	อัตราการติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะจากการคาสายสวนปัสสาวะ	≤ 10 ครั้ง/1000วัน on Foley's cath	0.00					

\*\*คณะกรรมการสุ่มสำรวจทุก 3 เดือน

นำเสนอข้อมูลเปรียบเทียบผลระหว่างก่อนและหลังดำเนินการ/ประเมินผลการเปลี่ยนแปลง (สามารถปรับเปลี่ยนรูปแบบการนำเสนอกราฟได้ตามความเหมาะสม)

ก่อนดำเนินการปรับปรุง

หลังดำเนินการปรับปรุง





## สรุปวิเคราะห์ผลการดำเนินการและการบรรลุเป้าหมายและตัวชี้วัด

อัตราการติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะจากการคาสายสวนปัสสาวะ  $\leq 0$  ครั้ง/1000 วัน on Foley's cath แต่ยังมีติดตามให้บุคลากรปฏิบัติตาม

Bundle Care CA-UTI

### บทเรียนที่ได้รับ

- 1 มีการทำงานเป็นทีม ทั้งทีมแพทย์และทีมพยาบาลในการใช้ตราบั้งเพื่อเตือนว่าผู้ป่วยรายนั้นๆ ใส่สายสวนปัสสาวะมาแล้วเป็นเวลากี่วัน และมีข้อบ่งชี้ในการใส่สายสวนปัสสาวะอย่างไร
- 2 มีการกระตุ้นเตือนให้บุคลากรปฏิบัติตาม Bundle Care CA-UTI อย่างต่อเนื่อง

### การพัฒนาต่อเนื่อง

นำตราบั้งนี้ไปทดลองใช้ทุกหน่วยงาน

นวัตกรรม\*ที่ได้จากการดำเนินโครงการจำนวน .....1..... เรื่อง

- 1 ตราบั้งที่ใช้สำหรับผู้ป่วยคาสายสวนปัสสาวะ

สรุปจัดทำเป็นแบบประเมินเพื่อปฏิบัติงาน เรื่อง -

กิจกรรม CQI จะทำต่อไปในอนาคต

การป้องกันการติดเชื้อทางเดินหายใจในผู้ป่วยที่ใส่เครื่องช่วยหายใจ (VAP)

\*นวัตกรรม คือ สิ่งที่เกิดขึ้นจากการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญเพื่อปรับปรุงคุณภาพบริการ



